

**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**



**TESIS**

**“Percepción del adulto mayor frente al cuidado enfermero brindado  
en un Centro de Salud I-3 MINSA, Chiclayo. 2019”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORAS**

**Llatas Núñez Verónica Nataly**

**Olano Hernández Sara Elizabeth**

**ASESORA**

**Mg. Sánchez de García Nora Elisa**

**LAMBAYEQUE – PERÚ**

**2020**

---

**Dra. María Margarita Fanning Balarezo**  
**Presidente**

**Dra. Rosa Candelaria Alcalde Montoya**  
**Secretaria**

**Mg. Nora Mercedes Monsalve Requejo**  
**Vocal**

---

**Mg. Nora Elisa Sánchez de García**  
**Asesora**



## ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL DE TESIS

El 8 de octubre de 2020, a las 9.00 am se reunieron los Miembros del Jurado designados mediante Resolución N°084-2018-D-FE, modificado por Decreto N° 004-2020-DE-FE. conformado por:

Presidente: Dra. María Margarita Fanning

Balarezo. Secretario: Mg. Nora Mercedes

Monsalve Requejo. Vocal: Dra. Rosa

Candelaria Alcalde Montoya

Para llevar a cabo la sustentación virtual de la tesis designado mediante Decreto N° 005-2020- D-FE, Titulado: Percepción del adulto mayor frente al cuidado enfermero brindado en un centro de salud I-3 MINSA, Chiclayo, 2019

Presentado por: Verónica Nataly Llatas Nuñez y Sara Elizabeth Olano Hernández con expediente N° 1280-2020-D- FE, con expediente N° 1281-2020-D-FR respectivamente; patrocinado por: Mg. Nora Elisa Sánchez de García.

Para obtener el Título de Licencia en Enfermería

Luego de culminada la sustentación, el Jurado procedió a realizar las preguntas, dadas las respuestas por las sustentantes y hechas las observaciones correspondientes, comprometiéndose a levantarlas, el jurado luego de deliberar decidió **Aprobar**

por **Unanimidad**, con el calificativo de **MUY BUENO** (19)

Terminado el acto se procedió a firmar la presente acta los que en ella han intervenido.

Presidenta del jurado

Secretaria del jurado

Vocal del jurado

Patrocinador

## **DEDICATORIA**

*A Dios, nuestro creador, por habernos dado la  
vida y permitirnos llegar a culminar la presente  
investigación.*

*A nuestros queridos padres, por ser los pilares más  
importantes de nuestras vidas, quienes nos brindan  
siempre su apoyo, cariño y comprensión.*

*Verónica LLatas y Sara Olano*

## **AGRADECIMIENTO**

*A Dios, por brindarnos un día más de vida, darnos fuerzas para superar los obstáculos y dificultades a lo largo de nuestra vida y guiarnos con sabiduría para poder llegar a la culminación del presente trabajo.*

*A los participantes del programa del adulto mayor-La Victoria- Chiclayo quienes nos proporcionaron los datos.*

*Al jurado por aportes y sugerencias y a la asesora Mg. Nora Sánchez de García por ser quien ha guiado trabajo la presente investigación .*

## ÍNDICE

<b>DEDICATORIA.....</b>	
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	
<b>RESUMEN .....</b>	<b>7</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>8</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>9</b>
<b>CAPÍTULO I:MÉTODOS Y MATERIALES .....</b>	
<b>1.1 Diseño metodológico.....</b>	<b>12</b>
<b>1.2 Población y Muestra.....</b>	<b>13</b>
<b>1.3 Método de procesamiento de la información.....</b>	<b>14</b>
<b>1.4 Aspectos éticos .....</b>	<b>16</b>
<b>CAPÍTULO II:RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....</b>	<b>17</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>30</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>32</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>34</b>
<b>ANEXOS .....</b>	
<b>ANEXO 1 :Fórmula para calcular la muestra de una población finita .....</b>	<b>39</b>
<b>ANEXO 2 :Informe de opinión por expertos .....</b>	<b>40</b>
<b>ANEXO 3:Fórmula de Alfa de Cronbach.....</b>	<b>41</b>
<b>ANEXO 4:Consentimiento Informado .....</b>	<b>42</b>
<b>ANEXO 5:Cuestionario aplicado.....</b>	<b>44</b>

## **RESUMEN**

La presente investigación se realizó con el objetivo de determinar la percepción del adulto mayor frente al cuidado enfermero brindado en un centro de salud I-3 MINSA, Chiclayo, 2019. En el estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal se trabajó con una población conformada por 115 adultos mayores inscritos al programa del adulto mayor, y la muestra se determinó por muestreo no probabilístico por conveniencia siendo 50 adultos mayores que cumplían los criterios de inclusión. Para la recolección de datos se utilizó como instrumento el cuestionario tipo Likert con 29 ítems, previamente validado, que mide la percepción del cuidado enfermero por necesidades humanas teniendo en cuenta la clasificación de Jean Watson y para el procesamiento de datos se utilizó el paquete estadístico en Excel y SPSS, obteniéndose los siguientes resultados: el 52% de los adultos mayores de la muestra estudiada tienen una percepción medianamente favorable, el 42 % una percepción desfavorable, y solo el 6% de adultos mayores tiene una percepción favorable sobre los cuidados de enfermería, además la necesidad psicosocial es la mejor evaluada y la necesidad intrapersonal es la menos valorada pasando como desapercibida, lo que estaría evidenciando que el profesional de enfermería al proporcionar los cuidados al adulto mayor no estaría brindando un cuidado holístico.

Palabras claves: Adulto mayor, cuidado, necesidad, enfermería (Fuente: Decs)

## **ABSTRACT**

The present research was carried out with the objective of determining the perception of the elderly regarding the nursing care provided in an I-3 MINSA health center, Chiclayo, 2019. In the quantitative, descriptive and cross-sectional study, a population made up of per 115 older adults enrolled in the older adult program, and the sample was determined by non-probabilistic convenience sampling, with 50 older adults who met the inclusion criteria. For data collection, the Likert-type questionnaire with 29 items was used as an instrument, which measures the perception of nursing care by human needs, taking into account the Jean Watson classification and for data processing the statistical package in Excel and SPSS was used , obtaining the following results: 52% of the older adults in the studied sample have a moderately favorable perception, 42% an unfavorable perception, and only 6% of older adults have a favorable perception of nursing care, in addition to the psychosocial need is the best evaluated and intrapersonal need is the least valued, passing as unnoticed, which would be evidence that the nursing professional, when providing care to the elderly, would not be providing holistic care.

Keywords: Elderly, care, need, nursig



## INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas en el Perú han ocurrido grandes cambios demográficos, como la estructura por edad y sexo de la población evidenciándose que hubo un incremento en el número de adultos mayores, es así que la población adulta mayor de 5,7% en el año 1950, aumentó a 12,4% en el año 2019, como resultado de los avances científicos tecnológicos, lo que ha generado un aumento de la esperanza de vida y una disminución de la tasa de fecundidad <sup>1</sup>.

Cabe señalar que la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera como adulta mayor a toda persona mayor de 60 años<sup>2</sup>; en esta edad, se producen cambios morfológicos, biológicos, psicológicos y funcionales; y la pérdida de ciertas capacidades instrumentales y funcionales, como la disminución de la agudeza visual, disminución para discriminar sabores, episodios frecuentes de incontinencias, reducción de metabolismo, estreñimiento, disminuye la fuerza física y la resistencia, entre otros <sup>3</sup>. El envejecimiento en la población puede considerarse un éxito de las políticas de salud pública y el desarrollo socioeconómico, pero también constituye un reto para la sociedad para afrontar estos cambios <sup>4</sup>.

Por otro lado, es reconocido el derecho de todas las personas a desarrollar el máximo potencial de sus capacidades; por ello es importante que los sectores encargados de atender las necesidades de este grupo poblacional establezcan, planifiquen y mejoren las inversiones e intervenciones en la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación integral de su salud <sup>5</sup>.

Ante este contexto, el Ministerio de Salud (MINSA) del Perú aprobó en el año 2006 la Norma Técnica del adulto mayor que tiene por finalidad mejorar la atención integral de salud que se brinda a las personas adultas mayores – PAMs (Programa del adulto mayor) en los establecimientos de salud públicos y privados, en un marco de respeto a los derechos, equidad de género, interculturalidad y calidad, contribuyendo a un envejecimiento activo y saludable; designando para tal fin a un responsable que será un profesional especializado en geriatría o con conocimiento en el tema del adulto mayor <sup>5</sup>, siendo el profesional de enfermería el responsable de este programa por etapa

de vida , quien debe cumplir con el objetivo antes indicado brindando atención autónoma y en colaboración dispensada a personas adultas mayores que acuden a estos servicios de salud en búsqueda de bienestar<sup>5</sup>

El profesional de enfermería tiene como objeto de estudio el cuidado, el mismo que implica una responsabilidad consciente e intencional, es un ideal que requiere sensibilidad y un alto compromiso ético y moral, por ello debe brindar un cuidado holístico, oportuno y humano, lo que se evidenciara a través de una buena percepción del cuidado en el adulto mayor, que este se sienta en total confianza con el profesional de enfermería y de esta manera se considere a este profesional como la persona idónea para contribuir a la satisfacción de las necesidades humanas<sup>6</sup>, redundando esto en la imagen profesional de los enfermeros.

Sin embargo a pesar de lo descrito, las autoras durante sus prácticas pre profesionales han podido escuchar algunas expresiones del adulto mayor que asiste al centro de salud , tales como: “ *vengo tan temprano y sólo me controlan la presión*”, “ *la señorita ni siquiera me pregunta cómo estoy*” y a veces el profesional de enfermería a cargo del programa expresaba “ *la señora quiere contarme toda su vida y yo tengo que avanzar*”, “ *me piden cifras de productividad, no tengo tiempo de escuchar todo lo que me dicen*”.

Frente a esta realidad problemática las investigadoras se preguntaron: ¿El adulto mayor se siente cuidado holísticamente? ¿El adulto mayor percibe que le dan mayor énfasis al cuidado de sus necesidades biofísicas? ¿El adulto mayor percibe que le dan mayor énfasis al cuidado de sus necesidades psicofísicas? ¿El adulto mayor percibe que le dan mayor énfasis al cuidado de sus necesidades psicosociales? ¿El adulto mayor percibe que le dan mayor énfasis al cuidado de sus necesidades intrapersonales? ¿Se siente satisfecho con el cuidado brindado? ¿El adulto mayor siente que le dan mayor importancia a una necesidad más que la otra?; surgiendo así la interrogante científica: ¿Cuál es el nivel de percepción del adulto mayor frente al cuidado enfermero brindado en un Centro de Salud I-3 MINSA, Chiclayo. 2019.?

El objetivo general que guió la presente investigación fue determinar la percepción del adulto mayor frente al cuidado enfermero brindado en un centro de salud I-3 MINSA, Chiclayo. 2019. Los objetivos específicos fueron: identificar la percepción del

paciente adulto mayor frente al cuidado enfermero en las necesidades biofísicas, psicofísicas, psicosociales, intrapersonales en un centro de salud I-3 MINSA, Chiclayo.2019.

Con los resultados obtenidos se puede determinar fortalezas y debilidades en la forma de cuidado a esta población y así los profesionales de enfermería puedan reflexionar sobre las mismas y entablen acciones de mejora personales para cumplir con calidad su función; a la vez se sugerirá a los directivos proyectos de mejora continua para superar las debilidades y así garantizar a este sector poblacional un cuidado humano, oportuno y seguro.

Asimismo este trabajo de investigación se convertirá en referencia bibliográfica para estudios relacionados con el objeto de investigación

El presente informe está estructurado de la siguiente manera: Introducción, en donde se describe la realidad problemática que dio lugar al planteamiento del problema, su importancia , el objeto de estudio,el objetivo general y específicos del estudio.

El Capítulo I: Métodos y materiales, es en donde se explica el diseño metodológico del estudio,la población y muestra,los criterios de inclusión y exclusión,los métodos de procesamiento de estudio y por último los aspectos éticos.

Capítulo II: Resultado y Discusión, en este capítulo se muestran el análisis y la discusión de los resultados encontrados en el estudio.

Luego se enumeran las conclusiones y recomendaciones del estudio, referencias bibliográficas y finalmente anexos.

**CAPÍTULO I:**  
**MÉTODOS Y MATERIALES**

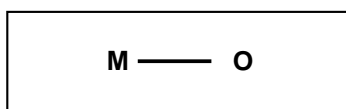
## 1.1 Diseño metodológico

La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal; cuantitativo porque la recolección de datos fue sistemática y el análisis de información numérica, generalmente en situaciones controladas <sup>7</sup>. En este caso los datos sobre la variable de la percepción de los adultos mayores ante el cuidado enfermero, fueron cuantificados para ser analizadas a la luz del marco teórico en que se basó al estudio.

Es descriptivo porque pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren<sup>7</sup>, es decir describe la percepción que tienen los adultos mayores ante el cuidado enfermero según las respuestas registradas en la encuesta aplicada a los adultos mayores del Centro de Salud I-3 Chiclayo.

El diseño transversal estudia una muestra representativa en un momento y lugar determinados. El estudio transversal descriptivo tiene como fin estimar la magnitud y distribución en un momento dado, además de medir otras características en los individuos de la población<sup>8</sup>.

El diseño de investigación utilizado fue el siguiente:



**Dónde:**

**M:** Adultos mayores que asisten al Programa del Adulto Mayor del Centro de Salud I-3Chiclayo.

**O :** Percepción que tienen los adultos mayores sobre el cuidado enfermero.

## **1.2 Población y Muestra**

Una población es un conjunto de casos, definido, limitado y accesible, que formará el referente para la elección de la muestra, y que cumple con una serie de criterios predeterminados, es la totalidad del fenómeno a estudiar, y da origen a los datos de la investigación<sup>9</sup>.

La población en estudio estuvo constituida por 115 adultos mayores de ambos sexos inscritos en el programa del Adulto Mayor del Centro de Salud el Bosque - La Victoria, quienes recibían cuidado de enfermería.

La muestra es el conjunto de operaciones que se realizan para estudiar la distribución de determinados caracteres en la totalidad de una población universo o colectivo partiendo de la observación de una fracción de la población considerada<sup>9</sup>.

El muestreo utilizado fue el no probabilístico por conveniencia, dada la aceptación de participar de las personas sujetos de estudio y fue representada por todos los adultos mayores que asistían al programa del adulto mayor que se encuentren en el momento de la encuesta, siendo 89 el tamaño de la muestra y 50 el ajuste de la muestra. (Ver anexo 01).

Para la selección de la muestra de estudio se consideraron los siguientes criterios de inclusión y exclusión respectivamente:

### **Criterios de inclusión**

- ✓ Adulto mayor de 60 años a más que asisten de manera activa al Programa del Adulto Mayor.
- ✓ Adulto mayor que aceptó participar voluntariamente en el presente estudio y firmaron el consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión:**

- ✓ Adultos mayores con dificultades para comunicarse como sordera, afasia entre otros.

### 1.3 Método de procesamiento de la información

La técnica que se utilizó fue la encuesta, la cual es ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, ya que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz<sup>10</sup>.

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario, el cual contiene un conjunto de preguntas destinadas a recoger, procesar y analizar información sobre hechos estudiados en poblaciones, y sus preguntas pretenden alcanzar información mediante las respuestas de la población<sup>11</sup>.

El cuestionario utilizado fue una escala tipo Likert con 29 ítems, que permitió medir la percepción del cuidado enfermero del adulto mayor. Este cuestionario fue elaborado por las autoras teniendo como base la percepción del adulto mayor en cada una de las necesidades humanas propuestas por Jean Watson<sup>12</sup>.

NECESIDADES	SUBINDICADORES	ITEMS
NECESIDADES BIOFÍSICAS (13)	Alimentación	4
	Ventilación	2
	Temperatura corporal	1
	Hidratación	2
	Seguridad	1
	Eliminación	3
NECESIDAD PSICOFÍSICA (1)	Reposo	2
NECESIDAD PSICOSOCIAL (12)	Afiliación	2
	Amor y pertenencia	5
	Trato digno	5
NECESIDAD INTRA/INTERPERSONAL (2)	Autorrealización	2

Cada ítem tenía tres opciones de respuesta como a continuación se detalla:

<i>SIEMPRE</i>	2
<i>AVECES</i>	1
<i>NUNCA O CASI NUNCA</i>	0

El puntaje obtenido determinó:

- |                                     |                |
|-------------------------------------|----------------|
| • Percepción favorable              | 50 – 58 puntos |
| • Percepción medianamente favorable | 30 - 49 puntos |
| • Percepción desfavorable           | < 29 puntos    |

El instrumento fue validado mediante criterios de expertos (02) enfermeras con experiencia de más de dos años en el cuidado al adulto mayor en el Programa del Adulto (Ver anexo 2) y y la confiabilidad mediante un muestreo piloto en el cual participaron 10 adultos mayores de un centro de salud I-3, Lambayeque pertenecientes al programa del Adulto Mayor, que permitió mejorar la redacción de algunos ítems.

El Test de Crombach, mide la confiabilidad a partir de la consistencia interna de los ítems entendiéndose el grado de los ítems se correlacionan entre sí <sup>13</sup> siendo para el presente estudio el grado de confiabilidad del 0.87, lo que indica que es confiable ya que el valor mínimo es 0.7 y el máximo 1 (Ver anexo 3 )

### **Técnicas para el tratamiento de datos**

Los datos recolectados se organizaron en cuadros y gráficos estadísticos, utilizando el programa Microsoft Excel 2013 y el Software SPSS. Versión 15. Se realizó el análisis porcentual de los resultados y fueron interpretados, analizados y discutidos teniendo en cuenta la base teórica y los antecedentes. También se hizo uso del Microsoft Word para la presentación de los datos estadísticos para su respectivo análisis.



## 1.4 Aspectos éticos

La presente investigación se rige mediante los siguientes principios éticos

### ➤ **Respeto por las personas**

Este principio se refiere respetar la autonomía de cada persona. Una persona autónoma es capaz de deliberar a cerca de sus metas personales y de actuar en el sentido de tales deliberaciones. Respetar la autonomía significa dar valor a las opiniones y elecciones de las personas, al mismo tiempo que se evita obstruir sus acciones, a menos que estas sean perjudiciales para otros <sup>14</sup>.

En el presente trabajo de investigación, los adultos mayores que decidieron participar en el presente estudio lo hicieron por voluntad propia sin ninguna obligación o presión, por lo que se les informo lo que significa y el porqué es necesario su participación. Autorizaron su participación mediante el consentimiento informado evidenciando así la no coacción de su participación. Asimismo, tuvieron la libertad de dar por terminada su participación en el momento que creían pertinente.

### ➤ **Beneficencia**

Este principio indica que las personas no solamente deben de tratarse de manera ética respetando sus decisiones y autonomía sino también procurar su máximo bienestar, procurando así no hacer daño y dando el máximo de beneficios y lograr el mínimo de posibles daños <sup>14</sup>.

En el presente trabajo de investigación, los investigadores no expusieron en ningún momento a los adultos mayores a cualquier tipo de daño, por lo que los resultados obtenidos en la investigación, fueron utilizados de manera estricta para fines de ésta.

## **CAPÍTULO II**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

La percepción es un proceso complejo e individual en la cual la información recibida es interpretada de modos diferentes por las personas, influyendo en su forma de pensar, valores y creencias <sup>15</sup>. Es así que la percepción del cuidado enfermero es el proceso mental complejo que se desarrolla en todos los seres humanos como en el adulto mayor siendo esta vital para la supervivencia, ya que, a través de ella, él se relaciona con el mundo exterior <sup>15</sup>.

A la luz de la definición enunciada, se presentan los resultados y discusión en concordancia a los objetivos formulados

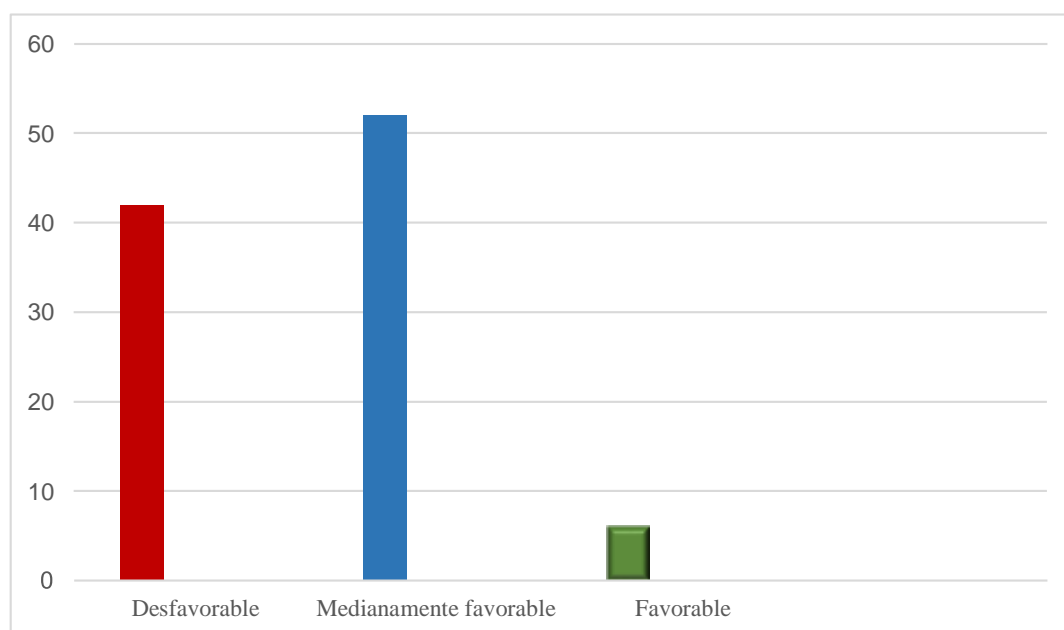


Figura 1: Distribución de los adultos mayores sobre la percepción frente al cuidado enfermero brindado en un centro de salud I-3 MINSA. Chiclayo, 2019

El objetivo general que guió la presente investigación es determinar la percepción del adulto mayor frente al cuidado enfermero, es así que los resultados que se aprecian en la figura 1 resultan realmente preocupantes ya que hay una gran minoría de población total encuestada que presenta una percepción favorable (6%) sin embargo la gran mayoría presentó una percepción medianamente favorable (52%) frente al cuidado enfermero brindado en el centro de salud observándose diferencias significativas en estos resultados.

Jean Watson en su teoría del “Cuidado Humano” define al cuidado como un proceso entre dos personas con una dimensión propia y personal, en el que se involucran los valores, conocimientos, voluntad, y compromisos en la acción de

cuidar<sup>16</sup>. Por lo cual la enfermera debe brindar un cuidado individualizado a cada persona sabiendo que esta es única e irrepetible<sup>16</sup>.

Es así, que los resultados indicarían que no se está cumpliendo con brindar un cuidado humano, oportuno y seguro es decir no reúnen los criterios de calidad del mismo lo cual tiene una estrecha relación con la percepción del adulto mayor, puesto que actualmente la satisfacción del usuario constituye un elemento importante para la evaluación de servicios de salud, ya que el paciente satisfecho participa de una manera más efectiva. Asimismo la satisfacción y el descontento constituyen juicios de valor de la persona, sobre la calidad de la atención recibida y sus resultados<sup>17</sup>. Se debe tomar en cuenta que el cliente con una percepción desfavorable puede realizar comentarios desagradables frente al cuidado brindado por la enfermera(o) dañando la imagen del profesional de enfermería y al centro de salud donde fue atendido.

Estos resultados son similares a los resultados de Miramira quien en su investigación encontró que el 79% de los adultos mayores que participaron tenían una percepción medianamente favorable<sup>18</sup>.

Se concluye entonces, en que el cuidado que brinda el profesional de enfermería del centro de salud no refleja un cuidado holístico, por ello este profesional debe intentar satisfacer las expectativas del adulto mayor y tomar en cuenta sus necesidades valorando, diagnosticando, realizando intervenciones y actividades específicas y evaluando los resultados, siendo los elementos importantes durante este proceso el diálogo, la empatía y la efectividad que son parte cotidiana del quehacer diario de este profesional, de esta manera mejorar la calidad del cuidado que brindan los profesionales de enfermería<sup>19</sup>.

A continuación se presentan los resultados obtenidos según los objetivos específicos del estudio, señalando que las autoras han tomado en consideración para valorar la percepción del adulto mayor frente al cuidado enfermero la clasificación de necesidades propuestas por Jean Watson.

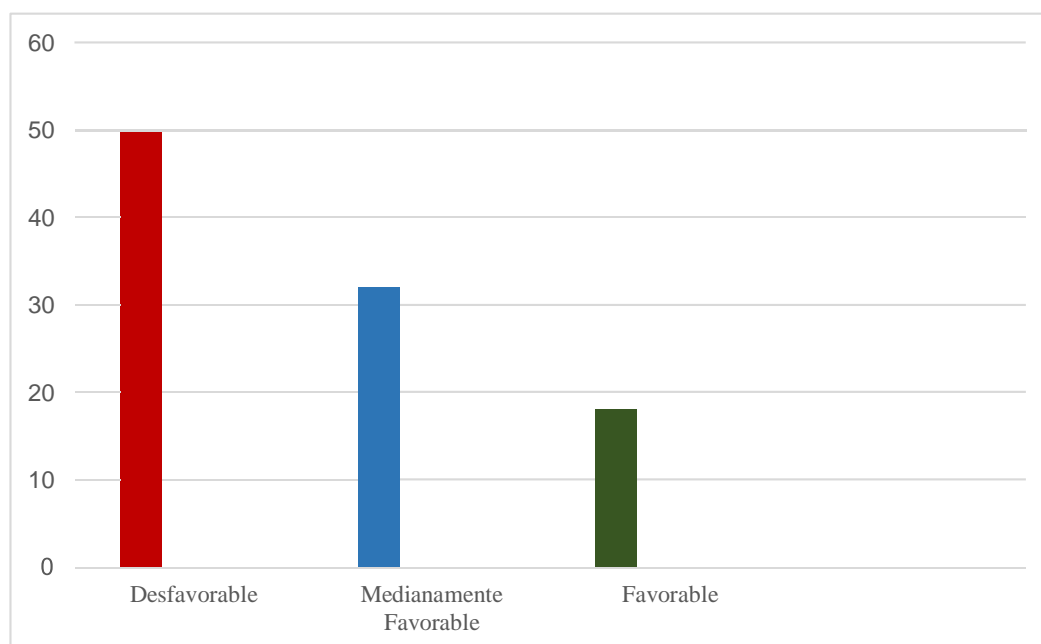


Figura 2: Distribución de los Adultos Mayores sobre la Percepción frente al cuidado enfermero, según la necesidad biofísica brindado en un centro de salud I-3 MINSA, Chiclayo. 2019

Respondiendo al objetivo específico que es identificar la percepción del paciente adulto mayor frente al cuidado enfermero en las necesidades biofísicas en un centro de salud I-3 MINSA, Chiclayo.2019, en la figura 2 se observa que el mayor porcentaje de adultos mayores poseen una percepción desfavorable (50%) y solo tienen una percepción favorable (18%) , lo cual indica que el profesional de enfermería al brindar un cuidado enfermero al adulto mayor en un centro de salud están descuidando esta necesidad tan fundamental.

Se hace necesario reflexionar sobre esta situación preocupante dada la importancia que tiene esta necesidad en el adulto mayor debido a que en etapa experimenta muchos cambios como *son los cambios biológicos* relacionados con la edad como: disminución de la agudeza visual, disminución de la agudeza auditiva, disminuye el sentido del gusto y del olfato entre otras<sup>3</sup> .Agregado a ello los *cambios físicos* como la pérdida de la masa muscular y esquelética, aparición de arrugas, manchas, flacidez, sequedad entre otras<sup>3</sup>.

Según Jean Watson ,las necesidades se clasifican en necesidades de supervivencia o biofísicas y entre ellas estan la nutrición, eliminación, hidratación, temperatura corporal y ventilación, las cuales son vitales para mantener la vida humana<sup>12</sup> .

Por ello es elemental que la enfermera al evaluar al adulto mayor tome en cuenta esta necesidad tanto en la valoración como en el diagnóstico y tratamiento de respuestas humanas no solo reales sino de riesgo y para ello debe una buena educación y una consejería sobre los cuidados para que ellos puedan llevar una vida saludable y prevenir enfermedades, mas aún conociendo la finalidad del programa del adulto mayor que es mejorar la atención integral de salud que se brinda a las personas adultas mayores (PAMs) en los establecimientos de salud públicos y privados<sup>5</sup>.

Además en el consultorio donde se atiende a personas en esta etapa de vida se usa para valorar la Valoración Clínica del Adulto Mayor (VACAM) el cual es un instrumento diagnóstico de valoración clínica el cual valora los aspectos funcionales, mental, sociofamiliar y físico por ello debe ser llenado correctamente para realizar un cuidado individualizado y así identificar las necesidades afectadas o en riesgo de afectarse en los adultos mayores aun mas los resultados son preocupantes pues no se estaría aplicando correctamente esta valoración.

Estos resultados difieren a la investigación realizada Miramira. R<sup>18</sup> en su investigación, en cuanto a la percepción del adulto mayor sobre el cuidado de enfermería en la dimensión biológica, pues en esta investigación se observa que el 70.5% presentó una percepción medianamente favorable, seguido del 15.9% que registra una percepción favorable y finalmente el 13.6% evidencia una percepción desfavorable .

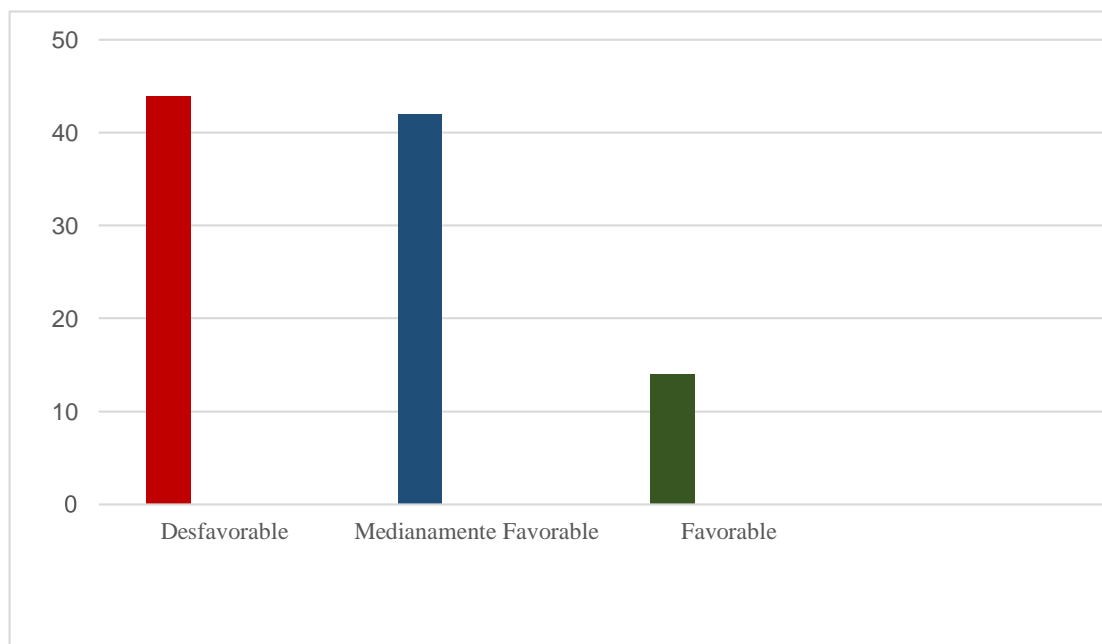


Figura 3: Distribución de los Adultos Mayores sobre la Percepción Frente al Cuidado Enfermero, según la necesidad psicofísicas brindado en un Centro de Salud I-3 MINSA, Chiclayo. 2019

En la figura 3 se observa que los resultados son alarmantes puesto que, la mayor parte de la población encuestada presenta una percepción desfavorable(44%) y la menor población presenta una percepción favorable(14%) frente al cuidado enfermero según la necesidad psicofísica, lo cual indicaría que la enfermera no ha tomado en cuenta este aspecto y no se está dando la importancia necesaria descuidando una esfera fundamental en la persona cuidada, puesto que el aspecto psicofísico es crucial sobre todo el adulto mayor por los cambios físicos que ocurren en esta etapa de vida y que repercuten en el aspecto psicológico<sup>3</sup>.

Jean Watson, cita “ el acceso al cuerpo, a la mente y al alma de una persona es posible siempre que la persona sea percibida como una totalidad” <sup>20</sup>, ante la situación planteada, el cuidado que brinda la enfermera debe ser holístico si se pretende tener como resultado el bienestar de la persona. Además las necesidades humanas están estratificadas teniendo como segundo nivel a las necesidades psicofísica las cuales son reposo, actividad, y las sexuales<sup>21</sup>.

Por ello el *cuidado de enfermería* está orientado a establecer un proceso intencional altruista del querer ayudar a los otros en su proceso de vivir y morir, también es concebido como un proceso interactivo, a través la cual la enfermera y paciente ayudan mutuamente para desarrollarse, actualizarse y transformarse hacia mayores niveles de bienestar<sup>22</sup>.

El profesional de enfermería como generador de cuidados en todas las dimensiones y niveles de atención, debe tener en cuenta el verdadero significado del cuidado de enfermería, puesto que interactúa con seres humanos, dignos de ser tratados como tales, en todas las dimensiones de la persona, teniendo en cuenta que esta necesidad muestra respeto, interés y preocupación por el adulto mayor lo que conllevaría a mayor satisfacción y por ende a una buena percepción del cuidado que se brinda. Por eso es de suma interés que la enfermera realice una buena valoración mental y el estado afectivo al realizar el VACAM <sup>5</sup>; el cual debe realizarse en un tiempo prudente y de esta manera mejorar el cuidado de enfermería que se le brinda al adulto mayor.

Por ello podemos decir que los adultos mayores para que perciban una percepción favorable, es necesario que comprendan diversos aspectos como son que la enfermera lo saluda cordialmente de forma amable, con una mirada de afecto, una sonrisa, sus opiniones y mostrar atención cuando se dirigen hacia él<sup>19</sup>.



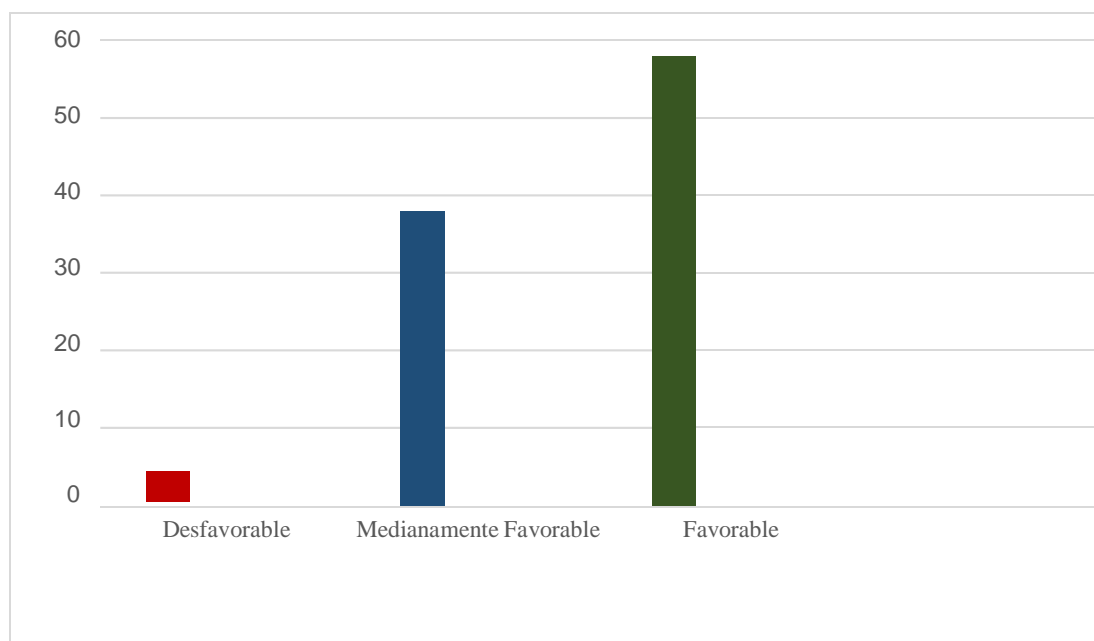


Figura 4 : Distribución de los adultos mayores sobre la percepción frente al cuidado enfermero, según la necesidad psicosocial brindado en un Centro de Salud I – 3 MINSA, Chiclayo. 2019

La Figura 4 responde al objetivo que fue identificar la percepción del paciente adulto mayor frente al cuidado enfermero brindado en las necesidades psicosociales en un Centro de Salud I-3 MINSA, Chiclayo.2019.

Se muestra en el gráfico los resultados que la mayoría de los adultos mayores de la muestra estudiada que se encuentran inscritos en el programa Adulto Mayor que asisten a un Centro de Salud I-3 MINSA , tienen una percepción favorable (58%) sobre los cuidados de enfermería, y un ligero porcentaje tiene una percepción desfavorable (4%).

El aspecto psicosocial abarca aspectos de cuidado como el trato digno, amor y pertenencia. Como se sabe es importante que el profesional de enfermería proporcione los cuidados considerando el aspecto psicológico, emocional, afectivo, social dado que la asistencia en este aspecto constituye una prueba de respeto, interés y preocupación de la enfermera por el paciente y su entorno donde este vive demostrando los resultados que estos aspectos están siendo tomados en cuenta por el profesional de enfermería.

En la persona adulta mayor se generan cambios psicológicos en el aspecto de la afectividad aparecen sentimiento de depresión, soledad. En la motivación falta de intereses, aburrimiento, falta de ilusión, aumento de sentimientos de dependencia y

falta de autonomía, cambios en la personalidad y carácter. Asimismo, en los sociales son cambios relacionados con la interacción con las demás personas y aunque incluyen cambios personales, se enfocan en las personas que los rodean <sup>21</sup>.

El apoyo social se da mediante las redes sociales; que a su vez se definen como la serie de relaciones personales a través de los cuales la persona mantiene su identidad social y recibe apoyo emocional, ayuda material, servicios e información<sup>24</sup>. Con frecuencia, las redes sociales surgen por la participación de organizaciones, diferentes entidades, centros e iglesias, y, por supuesto, mediante vínculos familiares e informales, como amigos y vecinos. Las relaciones sociales brindan un importante soporte cuando se busca satisfacer la necesidad de estar acompañado, estar cuidado, tener ayuda, enseñar destrezas a otros; etc<sup>25</sup>.

En el programa del adulto mayor del centro de salud, se observa que la enfermera a cargo le da el énfasis necesario a esta necesidad ya que permite y fomenta la relación entre sus pares, realizando actividades donde ellos participan, se sienten respetados y que los tratan con amabilidad, a todos por igual sin importar de donde provengan ni la cultura que tengan, es por lo expuesto que las autoras consideran que esto influye en que se sientan satisfechos en esta necesidad.

Estos resultados son similares a los encontrados en la investigación de Collazos M, Vásquez Y <sup>23</sup>. en su trabajo de investigación en la dimensión psicológica y social, se ha encontrado que el 94,29% de los adultos mayores tienen una percepción favorable, un 5,71% tiene una percepción medianamente favorable.

Así mismo difiere con la investigación de Miramira. R <sup>18</sup>, en cuanto a la percepción del adulto mayor sobre el cuidado de enfermería en la dimensión psicológica y social, el 75% presenta una percepción medianamente favorable, 15.9% una percepción desfavorable y solo el 9.1% evidencia una percepción favorable.

Las autoras consideran que el profesional de enfermería debe brindar un cuidado holístico, es decir que no solo se ocupa de las necesidades biológica, sino también que su cuidado involucra otras necesidades como la necesidad psicosocial de la persona cuidada, conociendo así las formas de vida, su contexto familiar, sus sentimientos, sus preocupaciones, sus creencias, sus prácticas y valores culturales y de esta manera proporcionar un cuidado de enfermería congruente, sensible, y culturalmente competente a las personas de culturas diversas, aspecto que debe tomarse en cuenta ya que no solo se trata de fomentar las actividades sociales entre pares.

Sin embargo no se debe dejar de lado que los resultados obtenidos en esta investigación indican que un 4% de pacientes manifestaron tener una percepción desfavorable ante el cuidado brindado.

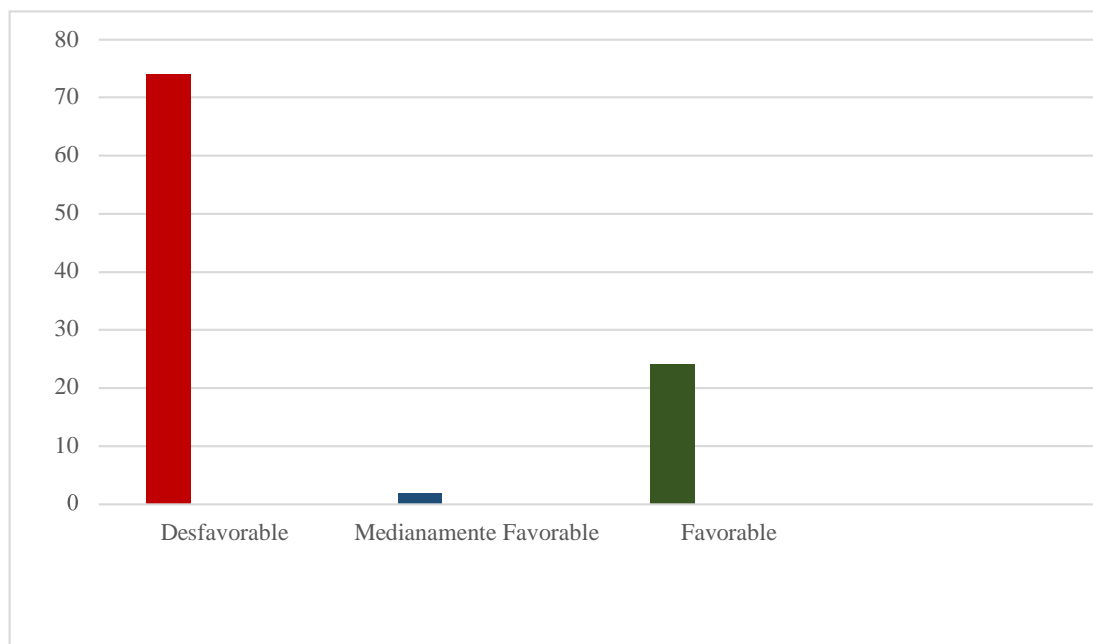


Figura 5: Distribución de los Adultos Mayores sobre la percepción frente al cuidado enfermero, según la necesidad intrapersonal brindado en un centro de Salud I-3 MINSA, Chiclayo. 2019

La Figura 5 responde al objetivo general que fue identificar la percepción del paciente adulto mayor frente al cuidado enfermero brindado en las necesidades intrapersonales en un Centro de Salud I-3 MINSA, Chiclayo.2019.

Como se puede observar en el gráfico que la mayoría de adultos mayores en el programa Adulto Mayor que asisten a un Centro de Salud I-3 MINSA presentó una percepción desfavorable (74%) , y un ligero porcentaje medianamente favorable (2%).

Jean Watson considera que la necesidad intrapersonal se encuentra en el nivel más alto de todas las necesidades, la cual comprende la realización del sí mismo, tendientes a la búsqueda de su crecimiento personal<sup>12</sup>. Esta necesidad abarca la autorrealización que no es solo un derecho del joven; el adulto mayor debe sentirse autorealizado, si, y solo si, tiene el apoyo y ayuda familiar para el logro de sus metas y perspectivas, garantizando con ello su calidad de vida.

Schutz tomó en su primer postulado: *“El ser humano tiene necesidad de otros seres humanos: necesidad de aceptación, de comprensión, de libertad; es decir necesidades interpersonales”*<sup>26</sup>.

Por ello los resultados obtenidos en esta investigación evidencian que el profesional de enfermería al brindar su cuidado está descuidando satisfacer la necesidad intrapersonal. Esta necesidad es aquella que promueve la autorealización en este caso del adulto mayor a través de la búsqueda del crecimiento personal.

Además dentro de esta necesidad está incluida la espiritualidad, la cual puede entenderse como un conjunto de sentimientos, creencias y acciones que suponen una búsqueda de lo trascendente, sagrado o divino, y contribuye a dar un sentido y propósito a la vida<sup>27</sup>.

La espiritualidad es universal, todas las culturas tienen concepciones y representaciones referidas a una fuerza última, trascendente y sagrada, que orienta en los temas centrales de la vida, como el sentido y propósito de la vida, y ofrecen reglas y valores que guían las relaciones interpersonales<sup>28</sup>.

En el proceso de envejecer, como en la evaluación de la vida al aproximarse a la muerte, pueden surgir conflictos, confusión y sufrimiento, la concepción que las personas tengan acerca de lo que hay más allá de muerte. Se puede sostener que todo profesional que trabaja con adultos mayores, y en particular los profesionales de la salud, deben poder considerar los referentes espirituales del propio individuo para ayudarlo de buena forma con los problemas que puedan surgir en el proceso de envejecimiento<sup>28</sup>.

Es así que el profesional de enfermería debe fomentar una relación de confianza y aceptar la expresión tanto de los sentimientos positivos como de los negativos, lo cual implica tener coherencia, empatía, acogida no posesiva y comunicación eficaz, entre enfermero - paciente.

De esta manera los adultos mayores se sentirán cuidados en todas sus necesidades, donde formarán una relación de confianza con el profesional de enfermería ya que se sentirán ser escuchados, comprendidos, y esto contribuirá al aumento de su crecimiento personal lográndose así su autorrealización y perciban que el cuidado brindado es de calidad.

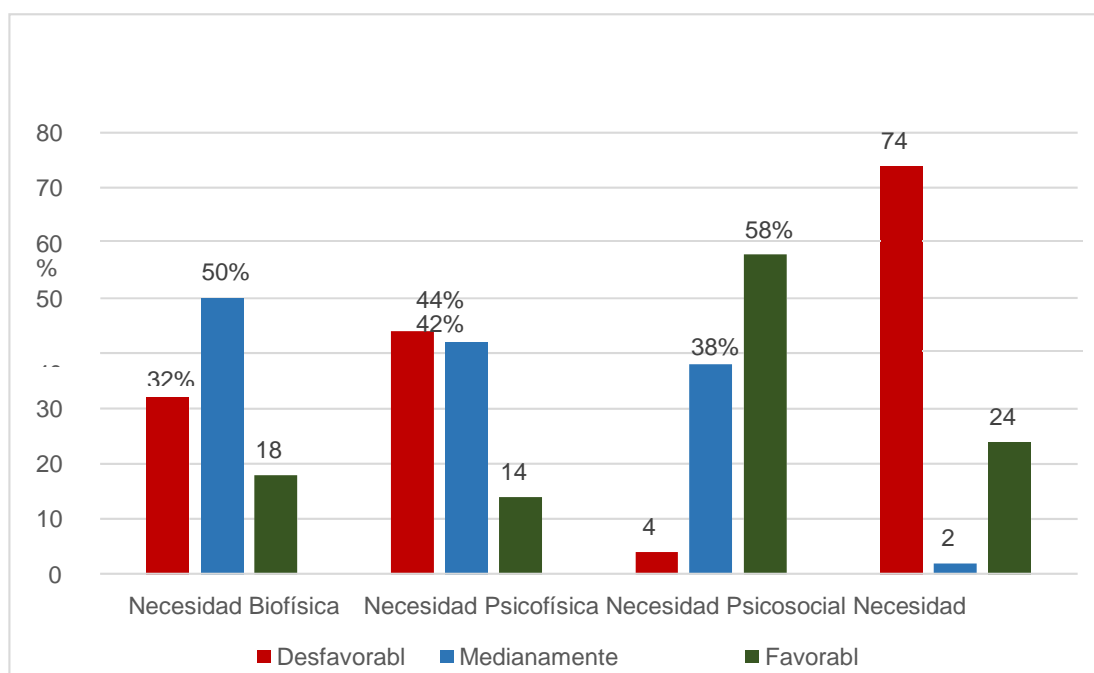


Figura 6: Distribución de los adultos mayores sobre la percepción frente al cuidado enfermero, según las necesidades en un centro de salud I-3 MINSA, Chiclayo. 2019

En la figura 6 se muestra los resultados del estudio, observándose una percepción desfavorable en la necesidad intrapersonal con mayor porcentaje (74%), seguido de adultos mayores que presentó una percepción favorable en la necesidad psicosocial (58%) ocurriendo un gran contraste entre estas dos necesidades.

Se sabe que la necesidad intrapersonal es aquella, donde el adulto mayor se siente auto realizado y tendientes a la búsqueda del crecimiento personal<sup>20</sup>, aspecto que según los resultados indican que está siendo descuidada por el profesional de enfermería, por ello el cuidado humano se basa en la reciprocidad y tiene calidad única, auténtica y los cuidados que se brinda es en todas sus necesidades.

El profesional de enfermería, es el llamado a promover en la persona cuidada la armonía entre mente, cuerpo, espíritu y naturaleza, para generar procesos de conocimiento de sí mismo y así ayudar al crecimiento personal del adulto mayor, aspecto<sup>20</sup> que no se estaría tomando en cuenta según los resultados obtenidos.

Además Jean Watson en su teoría fundamenta los 10 factores del cuidado que actualmente se llaman proceso caritas donde se hace mención que “*la práctica amorosa de la bondad y de la ecuanimidad dentro del contexto de la conciencia del cuidado*” constituye el acto de relación de personas. Por un lado, el campo fenomenológico de la persona sujeto de cuidado, así como el de la enfermera, sumando a ello la experiencia de sus vidas como un acto donde se puede confluir, de esta manera se refiere a cómo la enfermera proporciona el cuidado y la persona es este caso es el adulto mayor responde a ello, por eso importante crear un ambiente de confianza<sup>29</sup>.

Por ello la relación interpersonal es considerada vital e imprescindible para la autorealización de la persona puesto que le posibilita la satisfacción de sus necesidades es por eso que podemos afirmar que la autorealización humana no es posible sin la participación de otros<sup>30</sup>; en el adulto mayor en esta etapa ocurre un progresivo empobrecimiento de estas relaciones interpersonales producto de la disgregación familiar y la pérdida de roles en la sociedad, ocasionando un aumento en la incomprensión del núcleo familiar ocurriendo una insatisfacción de esta necesidad lo cual genera que el adulto mayor sensación de ansiedad<sup>31</sup> y frustración .

Por otro lado, se observa que la necesidad psicosocial abarca afiliación, amor, pertenencia y trato digno. Esta necesidad constituye los valores y actitudes hacia el adulto mayor que lo hacen sentirse una persona valorada, valiosa, traducido en un trato cálido, impregnado de respeto, de afecto y de amor, aspecto que el profesional de enfermería según los resultados obtenidos ya que el 58% tiene una percepción favorable en este aspecto.

Maslow referido por O'Brien, sostiene que “cada individuo necesita amor, afecto y consideración en las relaciones humanas para sentirse satisfecho”. Igualmente, O'Brien sostiene que “los sentimientos tanto de dar como de recibir amor están edificados sobre una base de seguridad y necesidades satisfechas. La persona busca amor y da amor a otros; necesita aceptación y la compañía, estos son sentimientos experimentados por el adulto mayor y que inciden en su calidad de vida <sup>32</sup>.

Bajo el paradigma de la transformación ; el cuidado de enfermería, ofrece una apertura social hacia el mundo brindando cuidados de salud creativos, orientados a incrementar la interacción positiva de la persona con su entorno ; y es entonces que la intervención de enfermería con esta orientación se enfoca en dar respuesta a las necesidades de las personas desde una perspectiva holística, respetando sus valores

culturales, creencias y convicciones, para el éxito de los cuidados, la satisfacción y el bienestar de la persona <sup>33</sup> .

Si se toma en cuenta lo afirmado por Jean Watson, quien sostiene que “ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidado de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal <sup>24</sup> , el profesional de enfermería no debe olvidar esos tres aspectos muy importantes, lo cual a veces se dejan de lado por nuestro quehacer cotidiano, deshumanizándose así el cuidado.

En conclusión las autoras consideran que el profesional de enfermería no debe perder su esencia humana al brindar los cuidados al adulto mayor a pesar de la carga laboral y de los indicadores que se deben cumplir, se debe brindar un cuidado cálido, sensible y holístico, tomando en cuenta todas las necesidades sin dar mayor prioridad a una más que otra, de modo que los adultos mayores se sientan satisfechos y logren su bienestar total.

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**



## Conclusiones

1. El 52% de los adultos mayores que reciben cuidados de enfermería en el Programa del Adulto Mayor, tienen una percepción medianamente favorable sobre el cuidado brindado por el profesional de enfermería, seguido del 42% que tiene una percepción desfavorable, concluyéndose que el profesional de enfermería al proporcionar los cuidados del paciente no lo está haciendo en forma holística.
2. Los adultos mayores respecto necesidad biofísica tienen una percepción medianamente favorable con un 50% seguido de una percepción desfavorable con un 32% sobre los cuidados de enfermería en dicha necesidad, demostrando que no se esta tomando en cuenta en su totalidad esta necesidad de gran importancia para el funcionamiento vital del adulto mayor.
3. Los adultos mayores respecto a la necesidad psicofísica; poseen una percepción desfavorable con un 44% y la percepción medianamente favorable con 42%, concluyendo que la enfermera no valora correctamente esta necesidad siendo importante ya que los cambios físicos repercuten en el aspecto psicológico.
4. Los adultos mayores respecto a la necesidad psicosocial tiene una la percepción favorable con un 58 % concluyendo que si se está tomando en cuenta esta necesidad pero no es abarcada en su totalidad como debería ser.
5. Los adultos mayores respecto necesidad intrapersonal representa la percepción desfavorable con 74 % esto quiere decir que la enfermera está descuidado esta necesidad al brindar el cuidado, por ello el profesional de

enfermería debe fortalecerla, contribuyendo a que él logre su crecimiento personal y ayudando a su autorrealización .

6. El VACAM este instrumento no valora todas las necesidades del adulto mayor (biofísica,psicofísica,psicosocial,intrapersonal).

## **RECOMENDACIONES**

## **Recomendaciones :**

### **A las profesionales de enfermería.**

- Reevaluar permanentemente el cuidado que están brindando, tratando de que éste sea un cuidado holístico con calidad humana y tener en cuenta que la percepción del paciente es un indicador de calidad que puede afectar positiva o negativamente a la profesión de enfermería y a la institución donde labora.
- Empoderar al profesional de enfermería para la reformulación del VACAM donde integre más ítems para valorar todas las necesidades al adulto mayor además realizar un monitoreo y seguimiento como corresponde.

### **A la enfermera jefe del centro de salud:**

- Que el profesional de enfermería que está a cargo del Programa del adulto mayor sea un personal que reciba capacitaciones constantemente, así mismo que posea cualidades de sensibilidad y comprensión, que sea dinámico de esta manera aplique nuevas estrategias para realizar sesiones educativas y actividades de recreación.
- Promocionar capacitaciones y jornadas que fortalezcan la educación a las enfermeras sobre el cuidado a los adultos mayores.

### **Al Director del Centro de Salud**

- Solicitar en sus planes de trabajo el aumento de profesionales de enfermería para así disminuir las brechas de estos profesionales, así al contar con menor número de personas adultas mayores por atender, el

el cuidado brindado sea de manera holística, con el fin de beneficiar a los pacientes, brindándoles los cuidados que ameritan, mejorando así su percepción.

- Monitorear la satisfacción del usuario cada seis meses como lo estipula el MINSA y se realice proyectos de mejora continua para garantizar la calidad de atención.

**REFERENCIAS**  
**BIBLIOGRÁFICAS**

1. INEI [Internet]. Situación de la población adulta mayor. INEI. 2019 [citado el 29 de diciembre del 2019]. Vol1:1-2. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin\\_adulto\\_or\\_oct\\_nov\\_dic2019.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_adulto_or_oct_nov_dic2019.pdf)
2. Varela P. Salud y calidad de vida en el adulto mayor . Rev Scielo. 2016 [Internet]. [citado el 20 de Agosto del 2020]. Vol.33 Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000200001](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200001)
3. Espinosa M. Adulto mayor no es sinónimo de muerte aún. Asociación Mexicana de Tanatología [Internet]. 2015 [15 de Julio del 2018]. Vol1:14-32. Disponible en: <http://www.tanatologia-amtac.com/descargas/tesinas/17%20El%20adulto%20mayor%20no%20es%20sinonimo.pdf>
4. OMS [Internet]. Envejecimiento. Organización mundial de la salud .2017 [15 de Julio del 2018]; Vol 1:2-3. Disponible en: <http://www.who.int/topics/ageing/es/>
5. MINSA [Internet]. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de las personas adultas mayores. MINSA [Internet]. 2006 [15 de Julio del 2018]. Vol1:15.Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3132.pdf>
6. Alvarado A. La ética del cuidado. Scielo [Internet]. 2015 [15 de Julio del 2018]. Vol4:1-2. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972004000100005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972004000100005)
7. Mousalli-Kayat, G. Métodos y Diseños de Investigación Cuantitativa. [Internet]. 2016. [20 de Agosto del 2020]. Disponible: [https://www.researchgate.net/publication/303895876\\_Metodos\\_y\\_Disenos\\_de\\_Investigacion\\_Cuantitativa/link/575b200a08ae414b8e4677f3/download](https://www.researchgate.net/publication/303895876_Metodos_y_Disenos_de_Investigacion_Cuantitativa/link/575b200a08ae414b8e4677f3/download)
8. Cruz. L. Epidemiología y estadística en salud pública. [Internet]. 2018. Disponible: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1464&sectionid=101050145>

9. Arias G. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Redalyc. [Internet]. 2016. Vol. 63. [20 de agosto del 2020]. Disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
10. Casas. A. La encuesta como técnica de investigación. Elsevier [Internet]. 2013 [5 de Julio del 2018]. Disponible: <https://core.ac.uk/reader/82245762>.
11. Cerda H. Medios, Instrumentos, Técnicas y Métodos en la Recolección de Datos e Información. 2014. Disponible: <http://postgrado.una.edu.ve/metodologia2/paginas/cerda7.pdf>
12. Ivarez S. Necesidades Humanas. [Internet] España; 2014 [16 de noviembre de 2017]. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/7247987/Necesidades-Humanas>.
13. Bojórquez M . Utilización del alfa de Cronbach para validar la confiabilidad de un instrumento [Internet].. Mexico ;2013. [20 de Febrero del 2020]. Disponible en: <http://laccei.org/LACCEI2013-Cancun/RefereedPapers/RP065.pdf>
14. Morales G. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre. [Internet]. México. 2013.[13 de Julio de 2020]. Disponible: [https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4821/libro\\_principios\\_de\\_etica.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4821/libro_principios_de_etica.pdf)
15. Barón R. La introducción. Palermo [Internet]. 2016 [citado el 16 de noviembre del 2017]. Disponible: [http://fido.palermo.edu/servicios\\_dyc/proyectograduacion/archpdfivos/1126](http://fido.palermo.edu/servicios_dyc/proyectograduacion/archpdfivos/1126).
16. García H. Cuidados De La Salud: Paradigma del personal de enfermeros de México. México. Scielo [Internet]. 2012. [citado el 19 Octubre del 2018]. Disponible: [https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1414-81452009000200008&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1414-81452009000200008&script=sci_arttext)
17. Rivas S. Percepción de los pacientes sobre la calidad del cuidado enfermero en el servicio de cirugía del hospital regional de Lambayeque, 2014 [Internet]. Perú. 2017. [20 de Febrero de 2020]. Disponible en: [http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1314/1/TM\\_RivasParraguezSilviaMarcela.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1314/1/TM_RivasParraguezSilviaMarcela.pdf)



18. Miramira R. Percepción del adulto mayor sobre los cuidados de enfermería en los servicios de medicina en una institución de salud-MINSA. Lima-Perú. 2015. Cybertesis [internet].2015 [19 de diciembre de 2017]. Disponible en:[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4336/1/miramira\\_bl.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4336/1/miramira_bl.pdf)
19. García S. La importancia de la Escucha Activa en la intervención Enfermera. México. Revista Scielo [Internet].2014 [citado el 19 Octubre del 2018]. Disponible:[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412014000200013](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000200013)
20. Urra E. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Scielo [Internet]. 2011[citado el 01 de Julio del 2020].Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v17n3/art02.pdf>
21. Castanedo.C, Sarabia C. Cambios psicológicos.España.2013[ 30 de Octubre del 2017].Disponible en : <http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/enfermeria-en-el-envejecimiento/materiales/temas/pdf/Tema%203%20Cambios%20psicologicos.pdf>
22. Limon R,Ortega C. Envejecimiento activo y mejora de la calidad de vida en adultos mayores.Madrid: Revista de Psicología y Educación; 2011. [20 de Febrero del 2020]. Disponible en:<http://www.revistadepsicologiayeducacion.es/pdf/68.pdf>
23. Collazos M. “Percepción de los cuidados de enfermería en los adultos mayores del programa de atención domiciliaria del centro de atención primaria III Chiclayo oeste, Lambayeque 2016” .Repositorio [internet].2016 [19 de diciembre de 2017]; volumen (1):1-2. disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/uss/2994/1/tesis.pdf>
24. Romero E,Contreras I,Mondaca A.Relación entre el cuidado humanizado por la enfermeria con la hospitalización de pacientes.Colombia.2016 [23 de Agosto del 2020].Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v21n1/v21n1a03.pdf>

25. Ponce V.Importancia del apoyo social.Perú: Sociedad actual y adulto mayor; 2015 [Citado el 20 de Febrero del 2020]. Disponible en:<https://adultosmayoreshoy.blogspot.com/2015/05/la-importancia-del-apoyo-social.html>
  
26. Sentia Human solutions [Internet].Perú: Sentia Human solutions; fecha de publicación.2017[20 de Febrero del 2020]. Disponible en:<https://sentiahs.es/sentia/teoria-de-la-necesidad-interpersonal/>
  
27. ChilePsicologos[Internet]. Perú :ChilePsicologos; 2019[20 de Febrero del 2020]. Disponible en:<https://chilepsicologos.cl/espiritualidad-adulto-mayor-y-tercera-edad>
  
28. San Martín P Cecilia.La espiritualidad en el proceso de envejecimiento del adulto mayor. Chile. 2018. Disponible [http://cienciared.com.ar/ra/usr/3/589/hologramatica08\\_v1pp103\\_120.pdf](http://cienciared.com.ar/ra/usr/3/589/hologramatica08_v1pp103_120.pdf)
  
29. Guerrero R.Proceso caritas en una narrativa de enfermería: cuidando al adulto mayor. Revista cultura del cuidado [internet].2015[citado el 12 de Noviembre del 2018].Disponible en:<https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/3839/3220>
  
30. Mendez I.El desarrollo de las relaciones interpersonales en las experiencias transculturales:Una aportación centrado en la persona.[Internet]2005[Citado el 22 de Agosto del 2020].Disponible en : <http://www.bib.uia.mx/tesis/pdf/014600/014600.pdf>
  
31. Sandoval E.Tercera Edad y la importancia de las relaciones interpersonales.Ipsuss[Internet].2018[citado el 22 de agosto del 2020].Disponible en : <http://www.ipsuss.cl/ipsuss/columnas-de-opinion/eduardo-sandoval/tercera-edad-y-la-importancia-de-las-relaciones-interpersonales/2018-03-06/172633.html>

32. Vera Martha. Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia. An Fac Med[Internet].Lima.2007[Citado 19 de Octubre del 2018]. Disponible: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v68n3/a12v68n3>
33. Montoya A. Enfermería y Cuidado Holístico.Mexico:UNAM.2016 [Citado 16 de Marzo del 2020]. Disponible en: [https://www.academia.edu/14909676/Unidad\\_1.\\_Enfermer%C3%ADa\\_y\\_cuidado\\_hol%C3%A9stico\\_UNIDAD\\_1\\_Enfermer%C3%ADa\\_y](https://www.academia.edu/14909676/Unidad_1._Enfermer%C3%ADa_y_cuidado_hol%C3%A9stico_UNIDAD_1_Enfermer%C3%ADa_y)

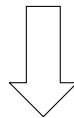
## **ANEXOS**

## ANEXO 1 :

### FÓRMULA PARA CALCULAR LA MUESTRA DE UNA POBLACIÓN FINITA

(Autor Galbaldon)

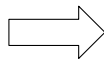
$$n = \frac{NZ^2 pq}{e^2 (N-1) + Z^2 pq}$$



$$N = \frac{115(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.05)^2(114) + (1.96)^2(0.5)^2} = 89$$

### AJUSTE DE LA MUESTRA

$$n_0 = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$



$$n_0 = \frac{89}{1 + \frac{89}{115}} = 50.28$$

Donde:

Z: 95% = 1.96

p: proporción = 0.5

q: 1-p = 0.5

d: margen de error = 5% = 0.05%

## ANEXO 2 :

### INFORME DE OPINIÓN POR EXPERTOS

#### 1) DATOS GENERALES DE LAS EXPERTAS:

Apellidos y Nombre:

A. Mag. Julia Espinoza Deza

Cargo de la institución donde labora: Profesora 4 años de la asignatura del Adulto mayor de la USS y Jefa de Enfermeras del Centro de Salud “José Leonardo Ortiz “

B. Lic. Rosa Mocarro Luzón

Encargada del Programa Adulto Mayor en el Centro de Salud “José Leonardo Ortiz  
Con 2 años de experiencia.

- Valoración: 0=Debe mejorarse, 1=Poco adecuado, 2=adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	PUNTACIÓN	
		A	B
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje claro y coherente para que los adultos mayores lo entiendan fácilmente	1	1
OBJETIVIDAD	Está expresados en preguntas que precisan los objetivos de la investigación.	1.5	1
ORGANIZACIÓN	Presentan las preguntas de forma ordenada y clara.	1	1
CONSISTENCIA	Esta responde a los objetivos, a las variables, al objeto de estudio y al marco teórico.	1.5	1
COHERENCIA	Existe una coherencia entre la variable de la investigación y el objeto de estudio	2	2
RESULTADO TOTAL		7	6

Calificación: Aceptado (7-10 puntos), Debe mejorarse (4-6), Inadecuado (1-3)

### ANEXO 3

## FÓRMULA DE ALFA DE CRONBACH

### CÁLCULO POR EXCEL

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

K= Número de Ítems

$\sum V_i$ =Sumatoria de la varianza de cada Ítems  $V_t$ =

Varianza total

$\alpha$  = Alfa de Cronbach

K	50.00
$\sum V_i$	18.42
$V_t$	125.8096
$\alpha$	0.87

### CÁLCULO POR SPSS

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	Nº de elementos
0.856	0.870	5

## ANEXO 4

Consentimiento informado



**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**

**FACULTAD DE ENFERMERIA**



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el presente,

Yo ....., acepto participar de forma voluntaria en la investigación titulada “PERCEPCIÓN DEL ADULTO MAYOR FRENTE AL CUIDADO ENFERMERO BRINDADO EN UN CENTRO DE SALUD I-3 MINSA, CHICLAYO.2019”realizado por alumnas del IX ciclo de la facultad de Enfermería de la UNPRG, cuyo objetivo es, estar de acuerdo con la utilización de los datos de mí entrevista para los fines de la investigación.

Declaro que fui informado de los siguientes aspectos:

1. Nuestra participación será espontánea y que concordamos con la utilización de datos de nuestra entrevista para fines de la investigación.
2. Las informaciones obtenidas serán tratadas bajo absoluto secreto, anonimato y fielmente relatadas por los investigadores.
3. Que los investigadores estarán disponibles para cualquier aclaración que sea necesario respecto al asunto abordado.
4. Que la información brindada será utilizada sólo para fines de trabajo científico



5. Que tendré derecho de retirar el consentimiento para mi participación cuando lo desee.
6. Confiando plenamente que todo lo expresado en esta entrevista será de estricta confidencialidad entre encuestado y los investigadores.

Chiclayo,..... 2019

Entrevistador:

Entrevistado:

DNI:

DNI:



## **ANEXO 5**

Cuestionario aplicado

**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**



### **INTRODUCCIÓN**

El presente cuestionario tiene como propósito obtener información sobre el cuidado brindado por parte de las enfermeras. Por ello se le solicita responda las siguientes preguntas con veracidad. Agradecemos anticipadamente su colaboración.

### **INSTRUCCIONES**

Este cuestionario es anónimo y sólo se utilizarán los datos para fines de investigación. El cual consta de 2 partes, en la primera es de Datos generales, en la cual debe marcar con un aspa en el recuadro que considere conveniente, Asimismo en la siguiente parte de datos específicos siga las instrucciones que se le indican.

Donde:

- S: siempre
- AV: A veces
- N: nunca

Indicadores	Subindicadores	Nº	ASPECTOS A EVALUAR	S	AV	N
N.BIOFISICA	Alimento	1.	La enfermera orienta sobre el consumo de tres comidas diarias y que alimentos deben incluir.			
		2.	La enfermera educa sobre los tipos de alimentos que necesita para su alimentación.			
		3.	La enfermera controla su peso semanalmente.			
		4.	La enfermera deriva al servicio de nutrición, en caso lo requiera.			
	Ventilación	5.	La enfermera controla la frecuencia respiratoria durante su control y le dice su valor normal o si está alterada.			
		6.	La enfermera le controla su presión arterial y me indica cuanto es y si está en su valor normal o se encuentra alterada.			
	Temperatura corporal	7	La enfermera le controla temperatura y me dice si está en su valor normal o se encuentra alterada			
	Hidratación	8	La enfermera le pregunta cuantos litros de agua tomo al día.			
		9	La enfermera le indica cuanto debería tomar lo ideal y porque.			
	Eliminación	10.	La enfermera le indica cómo debería ser la eliminación urinaria normal o si tengo algún problema urinario.			
		11	La enfermera le pregunta si evacue todos los días.			

		12	Si hay problemas me deriva al servicio de urología si el caso lo requiere.			
	Seguridad	13	La enfermera lo educa sobre cómo evitar caídas en casa o en la calle.			
<b>N.PSICOFISICAS</b>	Reposo	14	La enfermera pregunta si tiene problemas para conciliar el sueño			
		15.	La enfermera brindan asesoría de formas que ayuden a conciliar el sueño para poder mejorar el sueño.			
<b>N.PSICOSOCIALES</b>	Afiliación	16	Cuando conversa con la enfermera le presta atención ¿lo mira a los ojos?			
		17	Considera que le muestra comprensión ante los problemas que usted les cuenta			
	Amor y pertenencia	18.	Le pregunta si vive con su familia y si hay una buena relación con sus familiares o vecinos.			
		19	Le pregunta si tiene hijos y si los van a visitar.			
		20.	La enfermera le pregunta si tiene a alguien en quien confíe.			
		21.	Le da pautas de cómo enfrentar situaciones de soledad y tristeza			
		22.	Promueve su participación con sus pares en algunas actividades organizadas en el Centro de Salud			
	Trato digno	23.	La enfermera se dirige a usted con respeto y por mi nombre.			
		24.	La enfermera se muestra amable y paciente cuando me atiende			

		25.	La enfermera respeta la religión que usted profesa			
		26.	Considera que el trato que le brinda es el mismo que brinda a todos , siendo justa con todos.			
		27.	La enfermera escucha sus opiniones, temores, preocupaciones y las aclara.			
<b>N.NTRA/PER</b>	Autorrealización	28.	La enfermera pregunta si se siente bien consigo mismo.			
		29.	La enfermera pregunta si se siente satisfecho con lo que he logrado hasta ahora.			